**FORMULARIO A-1**

**DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA**

1. Nombre o razón social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Domicilio Legal:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Ciudad:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Nacionalidad de la firma: Sucursal (si corresponde)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Casilla: Dirección electrónica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Página web: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Fecha de constitución de la Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Nombre del representante legal en Perú:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5. Dirección del representante legal en Perú: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
6. Tipo de Organización marque el que corresponda.

Sociedad Anónima Cerrada ( )

Sociedad de Responsabilidad Limitada ( )

Organización no Gubernamental ( )

Otros Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nº de Registro Único de Contribuyente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso)

(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)

**FORMULARIO A-2.**

**DECLARACION JURADA**

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Señores:

Unidad ejecutora 011: Carpeta Fiscal Electrónica

Presente.-

Ref: Servicios de Consultoría – Servicio de Supervisión de la Implementación del Data Center Principal y Data Center de Contingencia del Ministerio Público – Fiscalía De La Nación

Mediante la presente y con carácter de declaración jurada, expresamos que nuestra firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicar el nombre de la firma a la que representan), es responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta para efectos de la Elaboración de la Lista Corta.

Igualmente, aseveramos que nuestra firma no tiene en trámite ni se ha declarado su disolución o quiebra.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)

 (D.N.I. / Nº Carné de Extranjería de ser el caso)

(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)

**FORMULARIO A-3.**

**CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL**

Señores:

Unidad ejecutora 011: Carpeta Fiscal Electrónica

Presente.-

 Ref: Compromiso de suscribir un Contrato de Consorcio.

Señores:

Por la presente, los abajo suscritos representantes legales de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma “A”), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_(firma “B”) y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(firma “C”) (según corresponda) expresamente manifestamos de nuestra libre voluntad que, de ser adjudicados suscribiremos el contrato de consorcio protocolizado ante Notario Público, que tendrá las siguientes características:

1. Será conformada por las siguientes firmas consultoras, con el porcentaje de participación señalado:

 A)­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre de la firma)

 B)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre de la firma)

 C)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre de la firma)

2. La carta de compromiso tendrá vigencia desde la fecha de su presentación, hasta la conformidad del servicio de la consultoría que expedirá para ese fin el proyecto.

3. La designación oficial como firma líder es:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(señalar la firma), constituida en (señalar país)

La responsabilidad y obligaciones que asumimos al presentar la propuesta y la que asumiremos al concluir el servicio, es ilimitada y solidaria frente al proyecto.

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)

 (D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma A).

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)

 (D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma B).

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)

 (D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma C).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **FORMULARIO A-4** |
| **EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA** |
| **El postor deberá estar constituido y con operación en el mercado de al menos ocho (08) años contados desde la constitución hasta la fecha de presentación de expresiones de interés.** |
| NOMBRE DE LA FIRMA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Fecha de Constitución de la Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | **OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA** | **PERIODO DE EJECUCION DE... A….. (MES-AÑO)** | **MONTO DEL CONTRATO (S/)** |
| Nombre de la entidad contratanteContacto |   | Desde:  |  |
| Cargo : |   |   |  |
| e-mail: |   |  Hasta |  |
|  Telf.:  |   |   |  |
| País : |   |   |  |
| Nombre de la entidad contratanteContacto |   | Desde:  |  |
| Cargo : |   |   |  |
| e-mail: |   |  Hasta |  |
|  Telf.:  |   |   |  |
| País : |   |   |  |
| TOTAL FACTURADO |  |
| Notas: |  |  |  |
| Podrá incluir los campos que sean necesarios |  |  |
| Podrá indicar también los contratos que se encuentran actualmente en ejecución |  |  |
| Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar con los respectivos contratos. Se evaluarán los contratos que cuenten con sus respectivos constancia de servicios. |
| Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz. |  |
|  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| ( Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma) |  |  |

|  |
| --- |
| **FORMULARIO A-5** |
| **EXPERIENCIA ESPECIFICA EN SERVICIOS SIMILARES DE LA FIRMA** |
|  |
| NOMBRE DE LA FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |
| **Se calificará la experiencia de trabajos en:** |
| **Específica 1:** El postor deberá contar con una experiencia de al menos dos (2) servicios en supervisión en implementación y/o construcción (incluye obra civil) y/o acondicionamiento de Data Center que hayan sido certificados en estándar ICREA o UPTIME o TIA 942, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de la oferta. Se precisa, que la acreditación de la certificación podrá darse con una carta de la entidad certificadora o de la empresa certificada, no siendo obligatoria que los contratos y/o órdenes de compra y/o ordenes de servicio con sus respectivas constancias precisen dicha certificación. |
| **NOMBRE DEL CLIENTE** | **OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA** | **PERIODO DE EJECUCION DE... A….. (MES-AÑO)** | **MONTO DEL CONTRATO (S/.)** |
| Nombre de la entidad contratanteContacto |   | Desde:  |  |
| Cargo: |  Indicar experiencia especifica |   |  |
| Página web: |  |  |  |
| e-mail: |   |  Hasta |  |
| Telf.:  |   |   |  |
| País: |  |  |  |
| Nombre de la entidad contratanteContacto |   | Desde:  |  |
| Cargo: |  |   |  |
| Página Web: |  |  |  |
| e-mail: |   |  Hasta |  |
|  Telf.:  |   |   |  |
| País: |   |   |  |
| TOTAL FACTURADO |  |
| Notas: |  |  |  |
| Podrá incluir los campos que sean necesarios |  |  |
| Podrá indicar también los contratos que se encuentran actualmente en ejecución |  |  |
| Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar con los respectivos contratos. Se evaluarán los contratos que cuenten con sus respectivos constancia de servicios |
| Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz. |  |
|  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| ( Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma) |  |  |
|  **FORMULARIO A-5** |
| **EXPERIENCIA ESPECIFICA FACTURACION**  |
|  |
| NOMBRE DE LA FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |
| **Se calificará la experiencia de trabajos en:** |
| **Específica 2:** El postor deberá acreditar una facturación equivalente al monto del valor referencial, en la supervisión de Obras y/o Proyectos de Tecnologías de la Información y Comunicación y/o Plataformas TIC y/o Telecomunicaciones y/o Infraestructura Tecnológica, donde se hayan desarrollado los siguientes componentes:a) Infraestructura Civil para DATA CENTER. b) Equipamiento de DATA CENTER O CENTRO DE DATOS o CENTRO DE DATOS MODULAR o CENTRO DE DATOS CONTENEDOR o SIMILAR.c) Equipamiento para Infraestructura Tecnológica. Se acreditará con copia simple de contrato y/o órdenes de compra y/o ordenes de servicio con sus respectivas constancias y/o conformidad de bienes y/o conformidad de servicios, además de documentos donde se acredite de forma fehaciente los componentes solicitados. |
| **NOMBRE DEL CLIENTE** | **OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA** | **PERIODO DE EJECUCION DE... A….. (MES-AÑO)** | **MONTO DEL CONTRATO (S/.)** |
| Nombre de la entidad contratanteContacto |   | Desde:  |  |
| Cargo: |  Indicar experiencia especifica |   |  |
| Página web: |  |  |  |
| e-mail: |   |  Hasta |  |
| Telf.:  |   |   |  |
| País: |  |  |  |
| Nombre de la entidad contratanteContacto |   | Desde:  |  |
| Cargo: |  |   |  |
| Página Web: |  |  |  |
| e-mail: |   |  Hasta |  |
|  Telf.:  |   |   |  |
| País: |   |   |  |
| TOTAL FACTURADO |  |
| Notas: |  |  |  |
| Podrá incluir los campos que sean necesarios |  |  |
| Podrá indicar también los contratos que se encuentran actualmente en ejecución |  |  |
| Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar con los respectivos contratos. Se evaluarán los contratos que cuenten con sus respectivos constancia de servicios |
| Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz. |  |
|  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| ( Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma) |  |  |